

病 院 案 内

当院は保険医療機関の指定を受けています。

● 公費負担医療機関指定事項

| | |
|-------------|-------------|
| 生活保護法指定医療機関 | 労災法指定医療機関 |
| 被爆者一般疾病医療機関 | 第2種協定指定医療機関 |

● 医療機関名称：医療法人社団大有会 井上病院

● 管 理 者：院長 藤塚 宜功

● 診 療 科 目：内科・消化器内科・整形外科・放射線科・リハビリテーション科

● 診 療 時 間：午前診 9：00～12：30

※月～土(午後)・日・祝は休診いたします。

● 診察担当医師

医師 藤塚 宜功：内科・消化器内科・リハビリテーション科・放射線科

医師 谷口 泰造：内科

医師 秋田 耕嗣：内科

医師 多田 秀敏：内科

医師 謝 典穎：整形外科・リハビリテーション科

医師 裏辻 雅章：整形外科・リハビリテーション科

医師 片岡 浩之：整形外科・リハビリテーション科

※各担当診療日は診療担当表に掲示しております。

※担当医師が学会出張等により不在の場合は別の医師が診察致します。

● 入院基本料に関する事項

2・3・4階病棟(56床)は、療養病棟入院料1(20対1)の届出を行っています。

1日に平均して、看護職員(看・准)は9人以上、看護補助者は9人以上勤務しています。

なお、時間帯毎の配置は次の通りです。

| 時間帯 | 看護職員1人当たりの受け持ち数 | 看護補助者1人当たりの受け持ち数 |
|------------------|-----------------|------------------|
| 日勤帯(9：00～17：00) | 7人以内 | 7人以内 |
| 夜勤帯(17：00～翌9：00) | 19人以内 | 56人以内 |

● 入院診療計画について

当院では入院の際に医師、看護職員などが共同して患者さまに対する診療計画を策定し、7日以内に文書によりお渡ししております。

● 入院時食事療養について

入院時食事療養(I)の届出を行っており、管理栄養士によって管理された食事が適時(夕食については18：00以降に)適温にて提供しています。

●医療情報の活用について

当院は質の高い診療を実施するため、オンライン資格確認のデータ等から取得する情報を活用して診療を行っています。

●明細書の発行体制について

医療の透明化や患者さまへの情報提供を推進していく観点から、領収書の発行の際に個別の診療報酬の算定項目がわかる明細書を無料で発行しています。また公費負担の方で、医療に係る給付により自己負担のない患者様についても無料で発行しています。明細書の発行を希望されない方は会計窓口にてその旨をお申し出ください。

●一般名での処方について

政府は医療費を抑えるためにジェネリック医薬品の利用を推し進めています。しかし、先発品およびジェネリック医薬品共に供給が不安定な状況が続いております。そのため、商品名ではなく一般名（有効成分の名称）での処方（処方箋）を当院ではしております。先発品かジェネリック医薬品かについては、薬局で（供給状況などを考慮して）決めていただくこととなります。

●長期処方・リフィル処方箋について

当院は患者様の状態に応じ、28 日以上長期の処方、またはリフィル処方箋の発行を行っております。

●生活習慣病管理料（Ⅰ）・（Ⅱ）について

令和6年（2024年）6月から厚生労働省の方針で、高血圧・脂質異常症・糖尿病のいずれかを主病名とする患者様は、従来の管理料から『生活習慣病管理料（Ⅰ）または（Ⅱ）』へと移行します。この改定によって、患者様には個々に応じた目標設定、血圧や体重、食事、運動に関する具体的な指導内容、検査結果を記載した『療養計画書』へ初回だけ署名（サイン）を頂く必要がございます。

●院内感染予防対策について

受診歴の有無に関わらず、発熱その他感染症を疑わせるような症状のある患者様を受入れるために必要な感染防止対策として、以下の取り組みをしております。

- ・ 院長が中心となり従業者全員でマニュアルに沿った院内感染対策を推進します。
- ・ 院内感染対策の研修会に年2回参加します。
- ・ 感染性の高い疾患が疑われる場合は、一般診療の方と分けての対応としております。
- ・ 医師会と連携体制を構築し、院内感染対策の向上に努めます。
- ・ 抗菌薬については厚生労働省のガイダンスに則り、適正に使用いたします。

●オンライン診療について

当院では、かかりつけの患者さまに、情報通信機器を用いた予約診療（いわゆるオンライン診療）を行っております。オンライン診療をご希望の方は、診療時に医師にお申し出ください。なお、初診の場合は向精神薬等処方できない場合がありますので、ご了承ください。

●協力対象施設入所者入院加算について

当院では、協力対象施設入所者入院加算の届出を行っております。下記の介護保険施設の協力医療機関として、当該介護保険施設から24時間連絡を受ける体制をとっております。

- ・ 社会福祉士法人 報恩会 ラグナケア中道

●保険外併用療養費に関する支払い事項

個室の料金（1日あたり）

| 種別 | 階・部屋番号 | 金額(税込価格) | 付帯設備 |
|------|--------------|----------|----------------------|
| 特別個室 | 4階 401号～402号 | 16,500円 | 手洗い・トイレ・ソファ・テーブル・冷蔵庫 |
| 個室 | 4階 403号～410号 | 8,800円 | ソファ・手洗い・トイレ |

●届出に関する事項

施設基準に係る届出事項等(令和8年4月1日現在)

基本診療料の施設基準届出事項

| 施設基準届出承認事項 | 診療開始日 | 届出番号 |
|-------------------|-----------|---------------|
| 療養病棟入院基本料1 | 平成27年9月1日 | (療養入院) 第201号 |
| 在宅復帰機能強化加算 | 令和2年4月1日 | (療養入院) 第201号 |
| 経腸栄養管理加算 | 令和6年6月1日 | (療養入院) 第201号 |
| 夜間看護加算 | 令和7年7月1日 | (療養入院) 第201号 |
| 療養病棟療養環境加算1 | 平成18年4月1日 | (療養1) 第47号 |
| 患者サポート体制充実加算 | 平成29年5月1日 | (患サポ) 第247号 |
| 機能強化加算 | 令和4年4月1日 | (機能強化) 第1467号 |
| 感染対策向上加算3・連携強化加算 | 令和4年6月1日 | (感染対策3) 第102号 |
| 入退院支援加算2・入院時支援加算 | 令和5年3月1日 | (入退支) 第361号 |
| 診療録管理体制加算3 | 令和6年6月1日 | (診療録3) 第381号 |
| 情報通信機器を用いた診療に係る基準 | 令和4年10月1日 | (情報通信) 第307号 |
| 協力対象施設入所者入院加算 | 令和6年6月1日 | (協力施設) 第39号 |
| 外来・在宅ベースアップ評価料 | 令和6年6月1日 | (外在ベI) 第50号 |
| 入院ベースアップ評価料 | 令和6年6月1日 | (入ベ22) 第3号 |

特掲診療料の施設基準届出事項

| 施設基準届出承認事項 | 診療開始日 | 届出番号 |
|--------------------------------|------------|---------------|
| ニコチン依存症管理料 | 平成29年7月1日 | (ニコ) 第610号 |
| 薬剤管理指導料 | 平成16年12月1日 | (薬) 第364号 |
| 別添1の「第14の2」の1の(2)に規定する在宅療養支援病院 | 令和7年1月1日 | (支援病2) 第54号 |
| 在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料 | 平成23年11月1日 | (在医総管) 第1382号 |
| 運動器リハビリテーション料(Ⅱ) | 令和7年12月1日 | (運Ⅱ) 第520455号 |
| 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅲ) | 平成27年6月1日 | (脳Ⅲ) 第274号 |
| CT撮影及びMRI撮影 | 平成29年7月1日 | (C・M) 第745号 |
| 胃瘻造設時嚥下機能評価加算 | 平成29年7月1日 | (胃瘻造) 第228号 |
| がん治療連携指導料 | 平成30年3月1日 | (がん指) 第1694号 |
| 酸素の購入単価 | 令和8年4月1日 | (酸単) 第88964号 |

入院時食事療養・入院時生活療養等の施設基準届出承認事項

| 施設基準届出承認事項 | 診療開始日 | 届出番号 |
|-----------------------|------------|-----------|
| 入院時食事療養(Ⅰ)・入院時生活療養(Ⅰ) | 平成14年11月1日 | (食) 第775号 |

●入院時食事療養(Ⅰ)に関する事項

当院では入院時食事療養(Ⅰ)の届出を行っており、管理栄養士によって管理された食事を適時適温で提供しております。また特別食加算の届出も行っております。

| | | |
|---------|----------|------------|
| 朝食 8:00 | 昼食 12:00 | 夕食 18:00以降 |
|---------|----------|------------|

●保険外負担に関する事項

当院では、以下の事項について、その使用に応じた実費の負担をお願いしています。ご入院時の準備として、衣類・寝巻などをご準備頂く必要があります。入院セットなどもご準備しております。

ご希望の方はお申し出下さい。理髪はご希望があれば理髪店へ依頼いたします。

| 種類 | 金額(税込み) | 種類 | 金額(税込み) |
|-----------------------------|---------|---------------------|--------------------------------|
| 通院、入院証明書 登校証明書 オムツ証明書 | 各1,100円 | 相談調査料(保険会社 面談等) | 30分未満5,500円 |
| 生命保険会社診断書 | 7,700円 | レントゲン画像 CD-ROM1枚 | 1,100円 |
| 年金関係診断書 | 7,700円 | 各種ワクチン | 神戸市が定めた料金 (公費負担分差引額) |
| 成年後見用診断書 | 5,500円 | テレビ(1日) | 150円 |
| 死亡証明書 | 5,500円 | イヤホン | 300円 |
| エンゼルセットA | 16,500円 | デンタルブロック | 500円 |
| 寝巻 | 3,850円 | 開示手数料(閲覧料込) 超過加算 | 1件毎(30分間)5,500円 30分毎 5,500円 |
| 身体障害者診断書 | 7,700円 | 診療録(コピー代) | 1枚につき 22円 |
| 国民年金・厚生年金保険 診断書 | 5,500円 | | |

委託業者と直接契約していただくもの

入院セット費用

※なお、入院セット費は業務委託業者に支払いいただきますが、申込に関する事務取り扱い、集金業務は当院が代行させていただきます。当院委託業者：株式会社サンベビー

おむつ使用の方

| 各種セット | セット内容 | 1日/税込み価格 |
|--------|-----------------------|----------|
| 入院セットA | 日用品セット+バルーン、夜間のみおむつの方 | 966円 |
| 入院セットB | 日用品セット+日中必要な方、リハパンの方 | 1,280円 |
| 入院セットC | 日用品セット+終日おむつが必要な方 | 1,595円 |
| オプション① | 私物洗濯契約 | 105円 |
| オプション② | つなぎ | 210円 |

おむつ不要の方

| 各種セット | セット内容 | 1日/税込み価格 |
|----------|------------------|----------|
| 入院セットS-1 | (日用品セット+病衣) | 337円 |
| 入院セットS-2 | (日用品セット+私物洗濯) | 471円 |
| 入院セットS-3 | (日用品セット+私物洗濯+病衣) | 599円 |

医療法人社団大有会 井上病院

院長 藤塚 宜功

2026年4月1日現在